

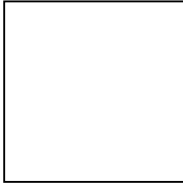


CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO

C.U.S. SALERNO



DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO C.U.S.I.



Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Sesso: M F nato il _____ a _____

Prov. _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____

Recapito c/o _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ E-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

CHIEDE
DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER L'A.A. 20 / TRAMITE IL C.U.S. SALERNO
DICHIARA di essere

Form with checkboxes: iscritto al _____ anno del corso di Laurea in _____ dell'Università di _____ Matricola _____
Dipendente Universitario, Personale docente, Personale tecnico amm.vo, Altro (art. 2 statuto CUSI)

Si impegna

Ad esonerare il C.U.S. SALERNO ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina e/o da inosservanza: delle indicazioni degli istruttori, del personale di custodia e delle norme prescritte.

Prende nota

Che lo Statuto del C.U.S.I. è esposto all'albo sociale del C.U.S. Salerno ed è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo Statuto del C.U.S.I. e di accettare le norme in esso contenute.

DICHIARA

Di aver preso visione delle CLAUSOLE ASSICURATIVE e di accettarle. Le condizioni assicurative di cui sopra sono esposte all'albo presso la sede del C.U.S. e sono a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. stesso.

_____ li _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali e in particolare dei dati forniti all'atto dell'iscrizione.
Consente anche che i dati forniti all'atto dell'iscrizione siano comunicati da parte del C.U.S. Salerno/C.U.S.I. a soggetti partners, federazioni sportive, CONI, associazioni sportive, altre enti di promozione sportiva e società sportive e da questi soggetti trattati, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.
Sono consapevole che in mancanza del mio consenso l'ente sportivo C.U.S. Salerno/CUSI non potrà dar luogo ai servizi citati.
ACCONSENTO SI NO

_____ li _____
Nome _____ Cognome _____ Firma leggibile _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

C.U.S. SALERNO

Tessera C.U.S.I. n° _____